

Мифы и факты о суициде

МИФ	ФАКТ
1 Подросток, говорящий о самоубийстве, просто хочет привлечь внимание	Говорящий о самоубийстве переживает психическую боль и таким образом «кричит» о помощи и ставит в известность о своей боли
2 Настоящее самоубийство случается без предупреждения	Большинство суицидентов перед совершением попытки суицида прямо или косвенно предупреждают об этом
3 Суицидальные подростки являются психически больными	Хроническая душевная болезнь повышает риск самоубийства, но многие суициденты не страдают никакими психическими заболеваниями
4 Ребенок из благополучной семьи никогда не пойдет на суицид	Достаток, культурный уровень семьи или любой другой показатель благополучия на вероятность подросткового суицида никак не влияет. Беда может прийти в любой дом
5 Все эти самоубийства – из-за компьютеров	Подростковые суициды – явление очень древнее. Когда-то в них обвиняли книги. Наоборот, в сети есть масса ресурсов, направленных на оказание помощи в кризисной ситуации
6 Старшеклассники кончают жизнь самоубийством из-за страха перед ЕГЭ	Страх перед экзаменами не может быть истинной причиной суицида. Для ребенка любое соревнование, выступление на конкурсе или концерте – это стресс. Обычно его спокойно переживают и становятся только сильнее
7 Разговор о самоубийстве может натолкнуть на мысль его совершить	Разговор о самоубийстве не является его причиной, наоборот, прямой разговор о проблеме может стать первым шагом предупреждения суицида
8 Если обратиться к специалисту, ребенка поставят на какой-то учет, и у него будут сложности в дальнейшей жизни	На учет в психоневрологических диспансерах ставят только в случаях хронических, тяжело текущих заболеваний. При обращении за консультацией, помощью к врачу-психиатру на учет не ставят

Некоторые симптомы, при которых надо обращаться к психологу:

- непонимание своего ребенка, напряженная атмосфера в семье;
- конфликтность по отношению к другим (семейные конфликты, конфликты со сверстниками);
- агрессивность по отношению к окружающим;
- зависимости (компьютерная, пищевая);
- резкая негативная смена увлечений, окружения;
- смена настроения, переживания, печаль, обиды, подавленность и т.д.;
- негативные изменения в поведении (склонность к уходу из дома, хулиганство, воровство и т.д.);
- резкое снижение успеваемости в школе;
- изменения в самооценке;
- нарушения сна, повышенная утомляемость;
- неверие в свое будущее, негативная оценка настоящего и будущего и пр.

Некоторые симптомы, при которых надо обращаться к психиатру:

- длительное (более одного месяца) повышение или понижение настроения;
- суицидальные попытки, самоповреждающее поведение;
- параноидальные идеи, бред, галлюцинации, различные фобии (страхи);
- длительная бессонница;
- зависимости (от алкоголя, наркотиков);
- сильная тревога и пр.

Куда обратиться?



8-800-2000-122
бесплатно, анонимно
ТЕЛЕФОН ДОВЕРИЯ
для детей, подростков, родителей

Детский отдел диспансерного отделения
ОГКУЗ «Белгородская областная клиническая
психоневрологическая больница»
г. Белгород, ул. Привольная, дом 1
(4722) 73-23-82



**Белгородский региональный центр
психолого-медицинского сопровождения**

г. Белгород, ул. Губкина, дом 15г (4722) 20-53-89

Психолога ОГАПОУ БИК зовут:
Потемкина Татьяна Ивановна

Записаться к нему на прием можно:
по тел. 26-25-26

**ОГБУ «Белгородский региональный центр
психолого-медицинского сопровождения»**



**С НАМИ ЭТОГО НЕ
СЛУЧИТСЯ**

**Памятка для родителей по профилактике
детского и подросткового суицида**

Факторы риска. Как понять, что есть угроза?

- ✓ сложная семейная ситуация (высокая занятость родителей, при которой общение с ребенком ограничено; болезненный развод родителей, предпочтение родителями одного ребенка по отношению к другому, жестокое обращение в семье, психически больные родственники);
- ✓ серьезные проблемы в учебе;
- ✓ перфекционизм, когда ребенок старается все выполнить только на «отлично» и остро переживает любые неудачи;
- ✓ отсутствие реальных друзей (при этом виртуальных (в интернете) может быть сколько угодно много);
- ✓ отсутствие устойчивых интересов, хобби;
- ✓ депрессивное состояние или склонность к депрессиям;
- ✓ тяжелая утрата (в том числе смерть близкого человека);
- ✓ острое переживание несчастной любви (разрыв значимых любовных отношений);
- ✓ семейная история суицида (или ребенок стал свидетелем суицида, либо сам пытался покончить с собой);
- ✓ употребление алкоголя, психоактивных веществ;
- ✓ недостатки физического развития, инвалидность, хронические соматические заболевания;
- ✓ серьезный проступок, уголовно наказуемый поступок (характеризующиеся криминальным поведением) или ребенок стал жертвой уголовного преступления (в том числе насилия);
- ✓ влияние деструктивных групп (включая группы в соцсетях), религиозных сект или молодежных течений.

Признаки суицидальных намерений. На что обратить внимание?

- ✓ высказывания о нежелании жить: «Было бы лучше умереть», «Не хочу больше жить», «Я больше не буду ни для кого проблемой», «Тебе больше не придется обо мне волноваться», «Хорошо бы заснуть и не проснуться», «Мне нельзя помочь», «Скоро все закончится», в том числе шутки, иронические замечания о желании умереть, о бессмыслиности жизни;
- ✓ фиксация на теме смерти в рисунках, стихах, литературе, живописи, музыке; частые разговоры об этом, сбор информации о способах суицида (например, в Интернете);
- ✓ активная предварительная подготовка к выбранному способу совершения суицида (сбор таблеток, хранение отправляющих веществ, подъем на крышу дома, перила моста);
- ✓ сообщение друзьям о принятии решения о самоубийстве (прямое и косвенное); косвенные намеки на возможность суицидальных действий, например, помещение своей фотографии в черную рамку, употребление в переписке, разговорах суицидальных высказываний, символов;

- ✓ раздражительность, угрюмость, подавленное настроение, проявление признаков страха, беспомощности, безнадежности, отчаяния, чувство одиночества («меня никто не понимает, и я никому не нужен»), сложность контролирования эмоций, внезапная смена эмоций (то эйфория, то приступы отчаяния);
- ✓ негативные оценки своей личности, окружающего мира и будущего, потеря перспективы будущего;
- ✓ постоянно пониженное настроение, тоскливость; ребенок считает, что у него ничего не получится, он ни на что не способен; он подавлен, безразличен, иногда ощущает вину перед окружающими;
- ✓ необычное, нехарактерное поведение (более безрассудное, импульсивное, агрессивное; несвойственное стремление к уединению, снижение социальной активности у общительных детей, и наоборот, возбужденное поведение и повышенная общительность у малообщительных и молчаливых); возможно употребление алкоголя, психоактивных веществ;
- ✓ стремление к рискованным действиям, отрицание проблем;
- ✓ символическое прощание с ближайшим окружением (раздача личных вещей, фото, подготовка и выставление ролика, посвященного друзьям и близким; дарение другим вещей, имеющих большую личную значимость; просит прощения у близких за все нанесенные ранее обиды);
- ✓ попытка уединиться: закрыться в комнате, убежать и скрыться от друзей (при наличии других настораживающих признаков).

Что делать, чтобы предотвратить беду?

1. Сохраняйте спокойствие. Сенсационность и значимость темы суицида породила большое число информационных «вбросов», не имеющих ничего общего с реальностью. Не поддавайтесь панике.

2. Оцените степень своего участия в жизни ребенка. Если оценка Вам не нравится, только Вы можете изменить ситуацию.

3. Установите, восстановите или укрепите доверительный контакт со своим ребенком. Прямо сейчас подумайте о том, как Вы любите своего ребенка, за что Вы можете его похвалить, все то, за что Вы можете ему сказать спасибо. Скажите об этом ребенку сегодня и говорите каждый день.

4. Поддерживайте доверительные отношения с ребенком, чтобы всегда быть в курсе его проблем и трудностей. Всегда воспринимайте проблемы и переживания ребенка серьезно, не высмеивайте и не критикуйте. Регулярно разговаривайте с ребенком на темы, связанные с его переживаниями, чувствами, эмоциями. Обсуждайте ближайшее и далекое будущее, старайтесь строить (не навязывать) перспективы будущего совместно. Заботьтесь о том, чтобы подросток «принимал» свое тело, не отвергал свои телесные ощущения (в этом помогут спортивные

занятия, специальные психологические тренинги). Старайтесь сохранять контакт с взрослеющим ребенком, в том числе на телесном уровне (объятия, прикосновения, поглаживания). Поддерживайте семейные традиции, ритуалы, которые интересны, полезны и любимы всеми членами семьи.

5. Установите дома традицию ежедневного обсуждения проблем и трудностей, с которыми столкнулись члены семьи: делитесь с ребенком своими трудностями, показывайте, что все они разрешимы, говорите о способах разрешения проблем и людях, которые в этом помогают; спрашивайте о его проблемах и трудностях, вместе ищите способы их разрешения; говорите о том, что вместе вы всегда найдете выход из любой ситуации.

6. Если Вы столкнулись с угрозой или заподозрили угрозу жизни Вашего ребенка, помните, что поддержка близких, их внимание, разговор по душам способны удержать от рокового шага.

- Вызовите подростка на разговор, скажите ему, что Вас беспокоят изменения его настроения, поведения, что Вы его очень любите и хотите помочь.

- Задавайте вопросы, давайте возможность высказаться, будьте честны в своих ответах. Подростка необходимо уверить, что он может говорить о своих переживаниях без стеснения, даже о таких отрицательных эмоциях, как ненависть, горечь, злоба или желание отомстить.

- Подчеркивайте временный характер проблем, вселяйте надежду. Упоминайте о вещах важных для ребенка, вспоминайте ситуации, когда ребенок был успешным, когда он справился с трудной ситуацией.

- Ищите конструктивные выходы из ситуации. Страйте совместные планы на будущее. Попросите ребенка совместно с Вами поразмыслить над альтернативными решениями, которые, возможно, кажутся на первый взгляд невыполнимыми, абсурдными, которые еще не приходили подростку в голову.

- Заверьте ребенка в своей поддержке в любой трудной для него ситуации. Договоритесь о том, что впредь, оказавшись в критической ситуации, он не будет предпринимать каких-либо действий, прежде чем не поговорит с Вами, чтобы Вы еще раз смогли обсудить дальнейшие пути решения.

Разговор по душам не должен превратиться в нравоучения. Ребенок должен быть уверен, что в результате своей откровенности он не будет отвергнут или наказан.

7. Если Вы испытываете трудности, обратитесь за помощью к специалистам. В случаях угрозы жизни часто близкие испытывают растерянность, страх сделать хуже, или им кажется, что все, что они делают, не помогает. Это естественные чувства, так как проблема очень сложная и требует профессионального вмешательства.